

附件 3

长沙市 2025 年生物医药公共技术服务申报 审批表

申报单位名称				统一信用代码	
申报单位地址					
法定代表人 情况	姓名	性别	身份证号码	单位职务	联系方式
项目负责人 情况	姓名	性别	身份证号码	单位职务	联系方式
申报项目类别	<input type="checkbox"/> 药品检测 <input type="checkbox"/> 药学研究 <input type="checkbox"/> 无源类医疗器械检验 <input type="checkbox"/> 洁净室（区）环境检测 <input type="checkbox"/> QC 实际操作培训 <input type="checkbox"/> 其他				
项目及需求 基本情况介绍	可附页				
解决需求所产生的经济和社会 效益	经济效益			社会效益	
	可附页			可附页	

<p>申报单位意见</p>	<p style="text-align: center;">申报单位: (行政公章) 申报日期: 年 月 日</p>
<p>对口业务处室初审意见</p>	<p style="text-align: center;">签 名: 日 期:</p>
<p>联合审议意见</p>	<p><input type="checkbox"/>建议纳入年度生物医药公共技术服务 <input type="checkbox"/>建议暂缓申报。(括号内注明原因)</p>
<p>局党组审议意见</p>	<p style="text-align: center;">年 月 日第 次局党组会议审议 <input type="checkbox"/>通过 <input type="checkbox"/>未通过</p>